

Kleingärtnerverein Giesewiesen e.V.

Mitgliederdatenblatt und Einzugsermächtigung

Bitte folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Garten Nummer:	_____
Eintritt (Datum):	_____	Nationalität:	_____
Besonderheiten:	_____		

MITGLIEDSRECHNUNG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar:

Hiermit ermächtige ich **Kleingärtnerverein Giesewiesen e.V.** den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € **jährlich** im Voraus, sowie die Versicherungsbeiträge und Verbrauchskosten, zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)